TETÃ REKUAI
GOBIERNO NACIONAL

Asunción, 25 de julio de 2019.

NOTA GAL/DOP Nº 1052/2019

Señor
Abg. Pablo Seitz
Dirección Nacional de Contrataciones Públicas
Presente:

Me dirijo a Usted en relación al **Nº de ID 342800** que corresponde a la **Licitación Pública Nacional SBE N° 61/18 "ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE CNEL. OVIEDO",** a los efectos de dar cumplimiento a la Resolución Nº 355/17 de fecha 31 de Enero de 2017, de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas.

- Se autorizo el llamado por Resolución Nº 009-016/18 de fecha 14 de febrero de 2018, y en fecha 18 de junio de 2018 se presento el informe de evaluación, el cual fue adjudicado Resolución Nº 046-005/18 de fecha 11 de julio, el motivo de la no comunicación del contrato en el ejercicio Fiscal anterior se debió a los plazos establecidos por la Resolución DNCP N° 297/19.

Atendiendo lo manifestado, respetuosamente solicito la verificación y posterior liberación en la brevedad posible del código de contratación.

Sin otro particular le saludo muy atentamente.

Abg. Jaime U. Caballero Ruiz Díaz
Director
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.

Abog. Jaime Caballero
Director
Dirección de Operativa de Contrataciones
I.P.S.

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

La Unidad Operativa de Contrataciones de Instituto de Previsión Social que los datos consignados en el siguiente formulario serán utilizados para la adecuación de las lineas presupuestarias de las adjudicaciones ya realizadas.

I - Datos del Proveedor/Contratista

RUC/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80001556-8	CASA BOLLER SA	NO

II - Datos del Procedimiento

Nro. de ID:	342.800	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: GUARANIES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL (453,550,000)

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	453.550.000	0	0	0	0

III - Certificación Presupuestaria *(La entidad deberá consignar aquí como las lineas presupuestarias deberán quedar impactadas en el SIAF o en el sistema que utilicen para su obligación)*

Año	Tipo Presup.	Programa	Sub Programa	Proyecto	S.G.O.G.	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2019	2	2	0	0	535	30	1	99	453.550.000
TOTAL									453.550.000

IV - Motivo de la Solicitud

A FIN DE OBTENER EL CODIGO DE CONTRATACION, REMITIENDOSE PARA EL EFECTO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA 2019

La presente modificación se realiza en carácter de Declaración Jurada siendo los datos consignados de exlusiva responsabilidad de la entidad convocante incluyendo la correcta imputación presupuestaria.

Abg. Jaime U. Caballero Ruiz Díaz
Director
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.

ABG JAIME CABALLERO
DIRECTOR
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.